

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD EN UNA
UNIVERSIDAD DE TRUJILLO”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciado en Psicología

Autor:

Ludwig Konrad Essenwanger Peceros

Asesor:

Dra. Blanca Julissa Saravia Angulo

<https://orcid.org/0000-0001-8308-1210>

Trujillo - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Ma. Janeth Imelda Suarez Pasco	18084992
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Mag. Edwar Isidro Sánchez Alvarez	40844721
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Dra. Romy Angelica Díaz Fernández	18180326
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

Document Information

Analyzed document:	Essenwanger Peceros Ludwig Konrad 30-C3.docx [D162696344]
Submitted:	3/30/2023 10:42:00 PM
Submitted by:	blanca julisa saravia angulo
Submitter email:	blanca.saravia@upn.edu.pe
Similarity:	0%
Analysis address:	blanca.saraviadelnorte@analysisurkund.com

Sources included in the report

Entire Document

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Carrera de Psicología
"SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD EN UNA UNIVERSIDAD DE TRUJILLO"
Trabajo de investigación para optar al título profesional de:
Licenciado en Psicología
Autor: Bach. Ludwig Konrad Essenwanger Peceros
Asesor: Dra. Blanca Saravia Angulo Código ORCID 0000-0001-8308-5210 Trujillo – Perú
2022

JURADO EVALUADOR
Jurado 1 Presidente(a)
Nombre y Apellidos NP DNI
Jurado 2
Nombre y Apellidos NP DNI
Jurado 3
Nombre y Apellidos NP DNI

DEDICATORIA
Dedico de todo corazón este Tesis a mi hermana Fanny, mi madre, mi cuñado Eberth y a mi sobrina Aclanny, por creer en mí, en apoyarme a lo largo de toda la carrera, me impulsaron a estudiar aun cuando todo se complicaba puedo Comment5 decir que son un ejemplo a seguir.

AGRADECIMIENTO
Agradezco a la Pachamama por la oportunidad de brindarme la hermosa familia que llegue Comment8 a tener Comment9 que me propiciaron su cariño y motivación para poder terminar mi carrera. Por poder poner en mi camino a los docentes que me transmitieron sus conocimientos
Comment10
y a los compañeros que llegamos a unirnos por una meta en común.

Tabla de contenido JURADO CALIFICADOR 2
DEDICATORIA 3 AGRADECIMIENTO 4
Tabla de contenido 5
ÍNDICE DE TABLAS 6 RESUMEN 7 CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN 8 1.1. Realidad problemática 8 1.2. Formulación del problema 17 1.3. Objetivos 17
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA 18 CAPÍTULO III: RESULTADOS 21 CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES 26 REFERENCIAS 29
ANEXOS 34
ÍNDICE DE TABLAS
Tabla 1.

DEDICATORIA

Dedico de todo corazón esta Tesis a mi hermana Fanny, mi madre, mi cuñado Ebert y mi sobrina Aolanny por creer en mí, apoyarme a lo largo de toda la carrera e impulsarme a estudiar aún cuando todo se complicaba, puedo decir que son un ejemplo a seguir.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Pachamama por la oportunidad de brindarme la hermosa familia que llegué a tener, quienes proporcionaron su cariño y motivación para poder terminar mi carrera. Por poner en mi camino a docentes que transmitieron sus conocimientos, y compañeros con una meta en común.

Tabla de contenido

JURADO CALIFICADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	18
1.3. Objetivos	18
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	19
CAPÍTULO III: RESULTADOS	22
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	27
REFERENCIAS	32
ANEXOS	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de salud en mental en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.....	21
Tabla 2. Resultados del nivel de síntomas somáticos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.....	22
Tabla 3. Resultados del nivel de ansiedad e insomnio en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo	23
Tabla 4. Resultados del nivel de disfunción social en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.....	24
Tabla 5. Resultados del nivel de depresión severa en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.....	25

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar el nivel de Salud mental en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en una universidad de Trujillo. Presenta un diseño no experimental, descriptivo simple, es de naturaleza cuantitativa de tipo transversal. Contó con una muestra de 66 estudiantes universitarios de edades entre 18 y 25 años, y se hizo uso del muestreo no probabilístico por conveniencia., se aplicó la escala de Salud Mental de Goldberg (1979), adaptado en la ciudad de Lima por Gastelu y Hurtado (2021). Finalmente se obtuvo como resultado que el 24% de los estudiantes presentó un nivel de salud mental alto y el 76% un nivel medio. Se concluye que la totalidad de estudiantes presentan dificultades relacionadas con ansiedad, depresión o trastornos psicosomáticos a nivel alto y medio puedan estar afectando su desarrollo profesional.

PALABRAS CLAVES: Estudiantes;ciencias de la salud;salud mental.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Vera (2020) refiere que, durante la cuarentena, el nivel de ansiedad en las personas aumentó, del mismo modo, las manifestaciones de pánico y trastornos obsesivos compulsivos. La pandemia generó temor al contagiado y la posible pérdida de un ser querido, también, incertidumbre en relación a aspectos académicos y laborales, donde 7 de cada 10 personas presentaban síntomas relacionados con la salud mental (La Republica, 2020).

Actualmente, los estudiantes peruanos, independientemente del departamento de procedencia, han experimentado una serie de sucesos que han alterado su realidad, tanto en el ámbito político como en el de salud pública. El lidiar con una pandemia que cambió las condiciones de estudio, donde la virtualidad se convirtió en el nuevo medio de comunicación entre estudiantes, compañeros, docentes e instituciones. Debido a esto, un número considerable de estudiantes además de enfrentarse a problemas personales, también, tuvieron que lidiar con el hecho de que sus estudios se truncaron y el malestar por las oportunidades de progreso truncadas (Gonzales y Evaristo 2021).

Según el Instituto Nacional de Salud Mental (2019) refiere que en el año 2018 y mediados del 2019 alrededor de 495 personas atentaron contra su vida, siendo la población femenina la de mayores intentos de suicidio, sin embargo, la población masculina quien cuenta con mayor índice de mortalidad por ser socialmente criticado que un varón exprese sentimientos o busque ayuda en relación a problemas psicológicos. Así mismo, a través del Ministerio de Salud que se logró atender a más de un millón de casos en los distintos centros de salud mental comunitarios, donde se presentó casos de ansiedad, depresión, violencia física, sexual y psicológica.

Por otro lado, en Estados Unidos por cada persona que acude a emergencia por intento de suicidio aproximadamente 135 personas de esa población sufren problemas similares, solo que buscar algún tipo de ayuda no es considerada como opción debido a aspectos culturales y económicos. En nuestro país alrededor del 80% de personas con trastornos mentales no recibe tratamiento, además, la ansiedad y depresión son los problemas más recurrentes, en 2019, 1.300 fueron los intentos de suicidio reportados en distintos servicios de salud (La Republica, 2019).

En Perú, el conocimiento emocional de los estudiantes universitarios aún es un tema que no se refuerza lo suficiente debido al nivel educativo y la crianza en el hogar. Sin embargo, no es del todo inexistente, ya que la sociedad se encarga de moldear e influenciar cómo los individuos expresan sus emociones. Debido a que las emociones son responsables de la toma de decisiones y situación actual de cada persona (Cueto, 2020)

Así también, Godoy et al., (2020) mencionan que la sociedad tiende a estigmatizar a las personas que cuentan con un diagnóstico de salud mental, generando exclusión, discriminación, que reduce las posibilidades de integración u obtención de oportunidades de crecimiento. En la sociedad peruana según Ministerio de Salud (Minsa) el estrés post traumático, las adicciones, la violencia, los problemas de infancia, la psicosis y esquizofrenia son trastornos mentales que aqueja alrededor de 6 millones de persona (La Republica, 2019).

Del mismo modo, es usual que el entorno más cercano, como familia, amigos, desconocen las razones o características de una enfermedad mental, agravando en algunos casos los síntomas de quien lo padece, retardando su necesario tratamiento y adecuado apoyo tanto en el inicio, como en las terapias, por ello es usual que existan recaídas en personas que aquejan algún tipo de padecimiento psicológico (Fernández, 2021).

En América del Sur, Perú ocupa el segundo lugar en cantidad de universidades, tanto públicas como privadas, y aunque la cantidad de jóvenes matriculados es alta, son pocos los que logran culminar una carrera profesional. Además, es importante señalar que no todas las personas tienen acceso a una universidad en el país (Diario Gestión, 2020). Por todo esto Alarcón (2019) menciona que la salud mental es un aspecto importante. En la última década, tanto a nivel internacional como nacional, se ha dedicado mayor interés en detectar distintas conductas o manifestaciones emocionales que dificultan la consecución de metas académicas, lo que puede derivar en cuadros clínicos como ansiedad y depresión

Según Freire y Ferradás (2020) una persona que en su etapa escolar obtuvo calificaciones sobresalientes o un bajo rendimiento, se estima que será del mismo modo cuando asuma una etapa universitaria, sin embargo, eso no es determinante porque se suman otros factores, como la autonomía, organización de tiempo, presión académica, relaciones sentimentales, capacidad para relacionarse con distintas personas con el fin de concretar metas. Un estudiante universitario no solo se dedica a labores académicas, sino también, se involucra en actividades extracurriculares, proyectos de investigación, voluntariado social, lo cual permite generar interacciones con nuevas personas promoviendo el desarrollo de sus capacidades y mejorando su nivel académico según logra superar estados de ansiedad (García, et al., 2018).

Según, Sarabia (2020) las responsabilidades y presión social contribuye a niveles altos de estrés en los estudiantes debido a la incapacidad para reconocer y manejar su reacción ante las dificultades, desinformación sobre estrategias para reducir el estrés, hábitos de sueño, ejercicio y alimentación inadecuados, reducida red de apoyo familiar o amical, como también, el consumo excesivo de alcohol, cigarrillos o uso de drogas. No obstante, Gonzales y Evaristo (2021) en su investigación no encontraron relación significativa entre

deserción universitaria y tipo de modalidad de estudio (virtual o presencial), sin embargo, otro factor, como la relación docente – alumno resultó más determinante en un posible abandono de un proyecto académico.

En la actualidad, gran mayoría de estudios dentro de universidades públicas o privadas arrojan índices de ansiedad y depresión en su población, desde niveles leves hasta severos, además, la probabilidad del acceso a un diagnóstico temprano es complicado debido a la reducida inversión en prevención y promoción en salud mental tanto a nivel institucional, como a nivel gobierno. Por otra parte, está presente también el temor en los estudiantes por manifestar que presentan algún tipo de trastorno debido a la estigmatización que podrían ser víctimas, además de la posible afectación al momento de postular a algún puesto laboral (El Comercio, 2021).

Dentro de las distintas investigaciones que se enfocaron en desarrollar problemáticas relacionadas con el constructo Salud Mental se encontraron las siguientes.

A nivel internacional, Ortiz (2018) en Colombia en su

investigación "Inteligencia emocional asociada a salud mental en estudiantes universitarios de la carrera de psicología" de diseño no experimental de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, con una muestra de 129 estudiantes, sus resultados indican que niveles bajos de inteligencia emocional se relaciona significativamente con un deterioro en la salud mental.

Atienza y Balanzá (2020) en España su investigación "Prevalencia de síntomas depresivos e ideación suicida en estudiantes de medicina españoles" de estudio descriptivo, con diseño transversal, con una muestra de 858 estudiantes, sus resultados mostraron que

más de un tercio de la muestra presentó síntomas depresivos, de intensidad leve a severa y el 8% reportaron ideación suicida reciente.

Del mismo modo, Bruno et al. (2021) en Buenos Aires desarrollaron la investigación de título "Síntomatología psicopatológica en estudiantes de la Universidad de Buenos Aires: caracterización y actualización de puntos de corte para detección de riesgo" de diseño no experimental, transversal, tipo descriptivo-correlacional. Con una muestra de 364 estudiantes, obteniendo como resultado que los estudiantes de Ciencias Aplicadas puntuaron más alto que los de Ciencias Humanas en Somatización, Obsesiones-Compulsiones, Depresión, Hostilidad, además, el 10.1% de la muestra se encontraba en riesgo psicopatológico.

A nivel nacional, Agüero (2020) realizó una investigación en la ciudad de Lima de título "Consumo de marihuana y sintomatología depresiva en estudiantes universitarios" de estudio descriptivo, con diseño transversal – correlacional, contando con 120 participantes y sus resultados evidenciaron un nivel de riesgo moderado y sintomatología depresiva mínima, además, la edad aproximada de inicio del consumo de marihuana fue menos de 18 años.

Así también, Vivanco, et al., (2020) realizaron una investigación con una muestra de 356 estudiantes de la ciudad de Lima y que llevó por título "Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios" de estudio descriptivo, con diseño transversal – correlacional, dentro de sus resultados obtuvo que la ansiedad producto de la pandemia empeoró la salud mental en los estudiantes.

Lovón y Cisneros (2020) en su estudio realizado en la ciudad de Lima titulado "Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la

cuarentena por COVID-19" de enfoque mixto, tanto cuantitativo como cualitativo, transversal de alcance descriptivo. Con una muestra de 74 estudiantes de pregrado. Como resultado se obtuvo que además del estrés, también se observa una tendencia a la frustración y el abandono de los estudios universitarios.

Finalmente, a nivel local Mestanza (2019) en su investigación realizada en la ciudad de Trujillo "Procrastinación académica y Ansiedad en estudiantes de una universidad privada" de estudio descriptivo, con diseño transversal – correlacional, con una muestra de 172 personas, dentro de sus resultados obtuvo que el 55.81% de los estudiantes presentaron niveles entre leve y alta en la dimensión Ansiedad Rasgo, además, en lo que respecta a la dimensión Ansiedad Estado el 45.92% de los estudiantes oscilaron entre leve y alta.

Sánchez (2019) en su investigación "Dependencia emocional y violencia en las relaciones de pareja en universitarios de la ciudad de Trujillo" de tipo no experimental y diseño correlacional- transversal, con una muestra conformada por 300 estudiantes de edades entre 16 y 25 años, obtuvo relación parcial entre la dependencia emocional y la violencia en las relaciones de pareja en universitarios.

Además, Ezaine (2019) en su investigación realizada en la ciudad de Trujillo "Bienestar psicológico en estudiantes universitarios, con pareja y sin pareja de las facultades de una universidad privada" con una muestra de 308 estudiantes, obtuvo que el 46,8% de estudiantes presentaron bienestar psicológico alto, mientras que los estudiantes sin pareja un 35,1% obtuvieron un nivel de bienestar psicológico alto.

Es importante mencionar las distintas conceptualizaciones sobre Salud Mental, Organización Mundial de la Salud (2013) define a la salud mental como el estado de bienestar en el cual la persona está consciente de sus propias capacidades, puede enfrentar

las dificultades de la vida trabajando de manera productiva y contribuye positivamente a su comunidad.

Así también, para Goldberg (2005) salud mental es definida como la capacidad para realizar actividades diarias normales o adaptativas, sin la manifestación de eventos o fenómenos perturbadores o síntomas psicopatológicos, en otras palabras, son las personas emocionalmente sanas que tienen control sobre sus pensamientos, sentimientos, comportamientos, se sienten bien consigo mismas y tienen buenas relaciones con otras personas.

Así también, Influye en la salud mental factores económicos, culturales, políticos, por ello, todo evento que impide el libre desarrollo de una persona, el acceso a educación, alimentación saludable, repercute en la salud mental de una comunidad, generando problemas sociales, como violencia familiar, delincuencia, consumo de sustancias, poniendo en riesgo la integridad de los más vulnerables como ancianos y niños. Aproximadamente mil millones de personas en todo el mundo padecen algún tipo de trastorno mental, desde adicciones hasta la esquizofrenia y ansiedad y depresión el costo social global se estima elevado por la pérdida de productividad, cifras con tendencia al alza, debido a la minúscula inversión en salud mental por parte de los distintos gobiernos (D'Alfonso, 2020).

La población universitaria por otra parte según Moreta et al., (2021) comprende en su mayoría personas que oscilan entre los 18 y 29 años, los que comparten características específicas como el constante interés de exploración, la construcción de una identidad, afianzamiento de su papel social a través del desarrollo de habilidades sociales producto de la transición de la adolescencia a la adultez.

Ser estudiante universitario en el Perú significa lidiar con una inestabilidad política y social donde no todas las personas que desean una formación profesional pueden culminar con éxito sus proyectos académicos, esto impacta directamente con la sociedad debido a la generación de informalidad y el atraso en su población, los conflictos se incrementan y las personas no cuentan con las herramientas para resolver de mejor manera determinados problemas, acarreando esto el surgimiento de otras dificultades (Villegas et al., 2022).

El sufrimiento psicológico representa tal importancia como cualquier otro tipo de dolencia física, la tristeza genera pérdida de interés y disfrute actividades anteriormente gratificantes, afecta los niveles de atención y concentración, baja autoestima, dificultades para alimentarse o dormir, todo ello influye en la toma de decisiones, ocasionando sentimientos de desesperanza. Los padecimientos sin una adecuada atención se vuelven crónicos, exponiendo a la persona indiferente de su género a situaciones de alto riesgo que atentan con su normal desarrollo, además, el entorno se ve afectado por estas situaciones. (Londoño, et al., 2020).

Dentro de los distintos modelos teóricos sobre la salud mental, encontramos que según las teorías sociológicas que plantean que la enfermedad mental es el resultado de la estructura social y de la presión cultural, que realizan las mismas sobre el individuo. Sin embargo, también plantean que las enfermedades mentales pueden tener su génesis internamente en factores como la herencia y debido a un conjunto de síntomas orgánicos de distinta condición propia de cada persona (Moreira, 2018).

En las teorías organicistas aquella que identifican a la psiquiatría clásica, consideran el estudio de las causas de las enfermedades orgánicas a las enfermedades mentales, entre ellas las causadas por lesiones cerebrales; y en lo más que enfatizan estas teorías es en el

conjunto de indicios que se originan por el mal funcionamiento de los centros y de las funcionales cerebrales. Estas teorías organicistas ha de ser integradas con las contribuciones de las teorías ambientalistas y sociológicas para llegar a un conocimiento de la enfermedad mental más humano, asintiendo un rol más primordial a la acción de los impulsos que desorganizan la vida psíquica (Dos Santos y Zambenedetti, 2019).

Este trabajo se justifica a nivel teórico debido a que aporta información sobre salud mental en estudiantes universitarios, a nivel metodológico aporta datos que pueden nutrir futuras investigaciones que se desarrollen en una población universitaria, a nivel social, brinda información relevante debido a que la salud mental está implicada en muchos aspectos de la vida e involucra cuestiones determinantes a la hora de conseguir el éxito académico, laboral, familiar, personal, para alcanzar un estado de salud física óptimo. De esta manera se puede ahondar más en investigación acerca de estrategias, formas de mejorar y alcanzar una excelente salud mental.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de salud mental en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo?

1.3. Objetivos

Identificar el nivel de Salud mental en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.

Objetivos específicos

- Conocer el nivel de síntomas somáticos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.
- Conocer el nivel de ansiedad e insomnio en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.
- Conocer el nivel de disfunción social en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.
- Conocer el nivel de depresión severa en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Esta investigación según su tipología, por su finalidad es aplicada, ya que hace uso de la teoría para dar solución a un problema; por su naturaleza es cuantitativa porque hace uso de datos estadísticos descriptivos; por su tiempo de aplicación es transversal porque solo se hizo en un solo momento. Así también, esta investigación tiene como diseño no experimental, descriptivo simple (Sánchez y Reyes, 2017).

Diagrama:

M - O

M= Nivel de Salud mental

O= Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en una universidad de la ciudad de Trujillo.

Población y muestra:

La población está conformada estudiantes de ambos sexos de la facultad de ciencias de la salud, de edades entre 18 años a 25 años. Respecto a la muestra se contempla las mismas particularidades del universo de estudio, el cual estuvo conformado por 66 estudiantes universitarios de la facultad de ciencias de la salud de Trujillo, con edades entre 18 a 25 años. Cabe referir que para Hernández y Mendoza (2018), la muestra de estudio viene a ser una parte representativa de la población, caracterizado como un grupo de evaluados, quienes cuentan con tipologías similares y son estas susceptibles de un estudio.

Par esta investigación se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que, solo se puede acceder a los que sean viables y autoricen su participación. (Otzen y Manterola, 2017). Técnicas e instrumentos de recolección: La técnica utilizada en este estudio es la encuesta, que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados

diseñados para recolectar y analizar datos de una muestra dada, de la cual se extrae un conjunto de características de la población, mide sus ideas de manera sistemática. Tomado de problemas existentes (López y Fachelli, 2015).

La herramienta escogida para la recolección de datos para el constructo de estudio fue la escala de Salud Mental de Goldberg (GHQ) formado por 28 ítems,

Goldberg realizó en 1970, el cuestionario GHQ, compuesto mediante el método de identificación de pacientes con trastornos psíquicos en el área clínica en el área de psiquiatría. Su primera versión poseía 93 reactivos. Posteriormente, se obtuvieron diversas modificaciones y actualizaciones del instrumento mencionado, pero en versiones abreviadas. En 1979, Goldberg y Hillier crearon una nueva versión modificada del instrumento original y este a su vez poseía subdimensiones y con 28 reactivos. Tiene como finalidad detectar aspectos generales sobre problemas de ansiedad, depresión, disfunción social y psicósomáticos, su ámbito de aplicación es clínico, para ser aplicado en adolescentes y adultos. Cuenta con 4 dimensiones, la primera dimensión presenta 7 ítems (1, 2, 3, 4,5,6,7). Mientras que, ansiedad e insomnio corresponden a 7 ítems (8,9, 10, 11, 12, 13, 14). En la tercera dimensión tenemos a disfunción social corresponden a 7 ítems (15, 16, 17, 18, 19, 20,21) y la depresión severa tiene como indicadores corresponden a 7 ítems (22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28). Se muestra un valor de fiabilidad test-retest óptimo ($r=0.90$), un alfa de Cronbach (0.82 y 0.93). La validez de constructo se hizo evidente ya que mide la variable en mención y es utilizada en distintas poblaciones (Goldberg & Hillier, 1979). Fue adaptado a diversos contextos sociodemográficos tales como la versión de España y este fue aplicado en una población de 100 sujetos en un hospital Lobo et al. (1986). A nivel nacional fue adaptado por Gastelu y Hurtado en 2021, obteniendo un análisis factorial con ajustes aceptables: CFI= .929, TLI= .917, RMSEA= .080, SRMR=.069; con relación a la

confiabilidad través del coeficiente Omega de Mc Donald =.962 para el factor general y para las dimensiones: .848, .919, .804 y .951 respectivamente. Asimismo, cada factor posee una adecuada confiabilidad, ya que los valores del coeficiente omega son mayores a .70.

Para su calificación se tiene en cuenta que los ítems son directos si hacen mención a la salud, mientras que son inversos si hacen referencia a patología.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de salud en mental en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo

Escala	frecuencia	Porcentaje
Alto	16	24
Medio	50	76
Bajo	00	0
Total	66	100

Nota: Aplicado a estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en una universidad de la ciudad de Trujillo, 2022

Se puede observar en la tabla 1, el 24% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de salud mental y un 76% se encuentran en un estado medio de salud mental. Es decir, el 24% de los estudiantes no presenta síntomas significativos en relación a su salud mental, así también, el 76% presenta algún tipo de dificultad a nivel emocional, conductual que influya en el normal desarrollo de sus actividades.

Tabla 2

Resultados del nivel de síntomas somáticos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo

Escala	frecuencia	Porcentaje
Alto	4	6
Medio	29	44
Bajo	33	50
Total	66	100

Nota: Aplicado a estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en una universidad de la ciudad de Trujillo, 2022.

Como se puede observar en la tabla 2, el 6% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de síntomas somáticos, un 44% se encuentran en un estado medio y un 50% se encuentra en un nivel bajo. Es decir, la mitad de los estudiantes no presenta síntomas tales como fatiga o molestias corporales, sin embargo, la otra mitad sí manifiesta algún tipo de molestia, debilidad en su presente.

Tabla 3

Resultados del nivel de ansiedad e insomnio en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo

Escala	frecuencia	Porcentaje
Alto	08	12
Medio	29	44
Bajo	29	44
Total	66	100

Nota: Aplicado a estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en una universidad de la ciudad de Trujillo, 2022.

Como se puede observar en la tabla 3, el 12% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de ansiedad e insomnio, un 44% se encuentran en un estado medio y un 44% se encuentra en un nivel bajo. Es decir, el 12% de estudiantes presenta pensamientos inadecuados que afecta el desarrollo de sus actividades, un 44% presentan inseguridad en sus acciones o toma de decisiones, mientras que el 44% restante presenta un nivel leve, manejable.

Tabla 4

Resultados del nivel de disfunción social en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo

Escala	frecuencia	Porcentaje
Alto	04	6
Medio	44	67
Bajo	18	27
Total	66	100

Nota: Aplicado a los *estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en una universidad de la ciudad de Trujillo, 2022.*

Como se puede observar en la tabla 4, el 6% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de disfunción social, un 67% se encuentran en un estado medio y un 27% se encuentra en un nivel bajo. Es decir, existe un porcentaje importante de estudiantes que presentan algún tipo de dificultad para interactuar con su entorno, debido a situaciones individuales o sociales que determina su comportamiento.

Tabla 5

Resultados del nivel de depresión severa en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo

Escala	frecuencia	Porcentaje
Alto	5	8
Medio	13	20
Bajo	48	73
Total	66	100

Nota: Aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en una universidad de la ciudad de Trujillo, 2022.

Como se puede observar en la tabla 5, el 8% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de depresión severa, un 20% se encuentran en un estado medio y un 73% se encuentra en un nivel bajo. Es decir, la mayoría de los evaluados no presenta síntomas ligados a estados de desesperanza o tristeza profunda, sin embargo, un 28% de los estudiantes presenta síntomas que afectan el normal desempeño de actividades.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión

El presente trabajo de investigación buscó identificar el nivel de Salud mental en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud en una universidad de Trujillo. Se obtuvo como resultado que el 24% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de salud mental y un 75.76% se encuentran en un estado medio de salud mental. Es decir, el 24% no presenta síntomas significativos en relación a su salud mental, mientras, el 76% presenta algún tipo de dificultad a nivel emocional, conductual que influya en el normal desarrollo de sus actividades. Para Alarcón (2019) existen distintas conductas o manifestaciones emocionales que dificultan la consecución de metas académicas, por ello la salud mental es un aspecto importante que en la última década a nivel internacional y nacional se dedicó mayor interés para detectar cuadros clínicos para así brindar atención a esta necesidad. Esto concuerda con la investigación de Ezaine (2019) el cual obtuvo como resultado que el 46.8% de los estudiantes presentaron niveles altos de bienestar psicológico. Además, se obtuvo que el 6% de los evaluados tienen un nivel alto en síntomas somáticos, un 44% se encuentran en un estado medio de síntomas somáticos y un 50% se encuentra en un nivel bajo de síntomas somáticos. Sarabia (2020) menciona que los estudiantes que presentan dificultades para reconocer y manejar sus reacciones ante las dificultades debido a las responsabilidades y presión social contribuye al surgimiento de malestares físicos y psicológicos. Esto concuerda con la investigación de Bruno et al. (2021) quien obtuvo como resultado que los estudiantes según la facultad puntuaron más alto en Somatización y otros padecimientos psicológicos.

Así también, con respecto al nivel ansiedad e insomnio se obtuvo que el 12% de los evaluados presentan un nivel alto, el 44% se encuentran en un estado medio y un 44% se encuentra en un nivel bajo de ansiedad e insomnio. Esto quiere decir que la mitad de los

estudiantes no presenta síntomas tales como fatiga o molestias corporales, sin embargo, la otra mitad manifiesta algún tipo de molestia en su presente que afecta el desarrollo de sus actividades diarias. García, et al., (2018) mencionan que un estudiante universitario no solo se dedica a labores académicas, sino también, se involucra en actividades extracurriculares, además de interactuar con distintos tipos de personas que pueden ser fuente para generar niveles de ansiedad. Así también, Lainez, et al., (2020) en su investigación obtuvo como resultado que la ansiedad producto de determinados factores repercute en el rendimiento académico de los estudiantes.

Del mismo modo, el nivel de disfunción social, el 6% de los evaluados tienen un nivel alto, el 67% se encuentran en un estado medio de disfunción social y un 27% se encuentra en un nivel bajo de disfunción social. Esto quiere decir que el 12% de estudiantes presenta pensamientos inadecuados que afecta el desarrollo de sus actividades, un 44% presentan inseguridad en sus acciones o toma de decisiones, mientras que el 44% restante presenta un nivel leve, manejable. Esto guarda relación con lo mencionado por el diario El comercio (2021) el cual expone que los estudiantes que presentan algún tipo de trastorno no hacen visible su necesidad de ayuda debido a la estigmatización que podrían ser víctimas. De La Cruz y Sunción (2020) en su investigación con estudiantes universitarios encontró comportamientos inadecuados producto de la crianza que obtuvieron en el hogar.

Finalmente, los niveles de depresión severa el 8% de los evaluados tienen un nivel alto, un 20% se encuentran en un estado medio y un 73% se encuentra en un nivel bajo. Esto quiere decir que existe un porcentaje importante de estudiantes que presentan algún tipo de dificultad para interactuar con su entorno, debido a situaciones individuales o sociales que determina su comportamiento. Fernández (2021) menciona que personas que aquejan algún tipo de padecimiento psicológico pueden agravar su situación debido al desconocimiento

sobre esto en las personas de su entorno, exponiendo a que su situación se agrave o existan recaídas. Londoño, et al., (2020) menciona que un padecimiento psicológico sin una adecuada atención independiente del género tiende a volverse crónico con el tiempo, afectando su normal desarrollo en las distintas actividades que forma parte.

4.2. Conclusiones

- El 24% de los estudiantes tienen un nivel alto en su estado de salud mental y un 76% se encuentran en un estado medio de salud mental.
- El 6% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de síntomas somáticos, un 44% se encuentran en un estado medio y un 50% se encuentra en un nivel bajo.
- El 12% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de ansiedad e insomnio, un 44% se encuentran en un estado medio y un 44% se encuentra en un nivel bajo.
- El 6% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de disfunción social, un 67% se encuentran en un estado medio y un 27% se encuentra en un nivel bajo.
- El 8% de los evaluados tienen un nivel alto en su estado de depresión severa, un 20% se encuentran en un estado medio y un 73% se encuentra en un nivel bajo.

4.3. Propuesta de mejora

- Es importante el involucramiento de las instituciones que brindan un servicio educativo en reconocer y abordar las distintas dificultades que puedan estar atravesando sus estudiantes, esto porque es reconocido que un estudiante no solo adquiere conocimientos teóricos, sino también, pone a prueba sus capacidades para interrelacionarse, creando amistades y confianza con sus docentes.
- Plantear objetivos donde el estudiante a través de talleres o campañas acerca de salud mental estén al tanto de su importancia para su desarrollo profesional y personal.

REFERENCIAS

- Agüero, W (2020). Consumo de marihuana y sintomatología depresiva en estudiantes universitarios de lima metropolitana, [Tesis de pregrado, Pontificia universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional - Pontificia universidad Católica del Perú. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/18391/AG%c3%9cERO_GARC%c3%8dA_WILLIAM_DANIEL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Alarcon, R. (2019). La Salud Mental de los estudiantes universitarios. Revista Médica Herediana, 30(4), 219-221.
- Atienza, B., y Balanzá, V (2020). Prevalencia de síntomas depresivos e ideación suicida en estudiantes de medicina españoles. Actas Españolas de Psiquiatría, 48(4).
- Bruno, Tisocco y Stover (2021). Sintomatología psicopatológica en estudiantes de la Universidad de Buenos Aires: caracterización y actualización de puntos de corte para detección de riesgo. Anuario de Investigaciones, 15(13).
- Cueto, E (2020). La relación entre las reglas de expresión de emociones, el apego adulto y el Individualismo/Colectivismo en universitarios peruanos, [Tesis de pregrado, Pontificia universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional - Pontificia universidad Católica del Perú. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/16438>
- D'Alfonso, S. (2020). AI in mental health. Current Opinion in Psychology, 36(1), 112-117.

Diario Gestión (2020, 2 de Junio). Sunedu, en el Perú existen 92 universidades privadas y 51 públicas. <https://gestion.pe/empleo-management/acreditacion-universitaria-que-universidades-peruanas-se-encuentran-iac-2198242/>

Dos Santos, R y Zambenedetti, G (2019). Comprensión del actual proceso de medicalización en el contexto de la salud mental. *Salud & Sociedad*, 10(1), 22-37.

El Comercio (2021, 12 de Diciembre). La otra batalla de los universitarios: la salud mental agravada por el encierro. <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/la-otra-batalla-de-los-universitarios-la-salud-mental-agravada-por-el-encierro-universidades-pandemia-covid-19-clases-a-distancia-estudiantes-ansiedad-depresion-estres-noticia/?ref=ecr>

El Comercio (2021, 27 de Mayo). Minedu: tasa de deserción en la universidad peruana subió en 4% durante la pandemia. <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/minedu-tasa-de-desercion-en-la-universidad-peruana-subio-en-4-durante-la-pandemia-nndc-noticia/?ref=ecr>

Ezaine, M (2019). Bienestar psicológico en estudiantes universitarios, con pareja y sin pareja de las facultades de una universidad privada de Trujillo, [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Institucional - Universidad Privada Antenor Orrego.
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5852/1/RE_PSICO_MARIA.E_ZAINE_BIENESTAR.PSICOLOGICO_DATOS.pdf

Fernández, A (2021). Estudiantes, emociones, salud mental y pandemia. *Revista Andina de Educación*, 4(1), 23-29.

- Freire, C., y Ferradás, M. (2020). Afrontamiento del estrés académico y autoeficacia en estudiantes universitarios: Un enfoque basado en perfiles. *Psycho* 7(1), 44-50.
- García, M., Sánchez, M., y Risquez, A. (2018). Perfiles motivacionales de elección de estudios en estudiantes universitarios de nuevo ingreso. *Universitas Psychologica*, 17(3), 1-10.
- Godoy, D., Eberhard, A., Abarca, F., Acuña, B., & Muñoz, R. (2020). Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 169-173.
- Goldberg, D. y Hillier, V. (1979). A scaled version of the General Health Questionnaire. *Psychological Medicine*, 9(1), pp. 139-145.
- Goldberg, D. (2005). Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ-28). NFERNELSON.
- Gonzales, E., y Evaristo, I. (2021). Rendimiento académico y deserción de estudiantes universitarios de un curso en modalidad virtual y presencial. *Revista Inter Educación*, 9(1), 83-99.
- Hernández, R., y Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018
- Instituto Nacional de Salud Mental (2019). ANALES DE SALUD MENTAL. 13(1), 234-387.

La Republica (2019, 18 de Octubre). El 80% de peruanos con trastornos mentales no recibe tratamiento. <https://larepublica.pe/sociedad/1197130-salud-mental-falta-de-atencion-en-localidades/>

Londoño, C., Cita, A., Niño-León, L., Molano, F., Reyes, C., Vega, A., y Villa, C. (2020). Sufrimiento psicológico en hombres y mujeres con síntomas de depresión. *Terapia psicológica*, 38(2), 189-202.

López, P y Fachelli, S. (2015). El proceso de investigación, *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. Bellaterra. Universitat Autònoma de Barcelona.

Lovón, M., y Cisneros, S. (2020). Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID-19: El caso de la PUCP. *Propósitos y Representaciones*, 8 (3), 588.

Mestanza, E (2019). Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Trujillo, [Tesis de pregrado, Universidad privada del norte]. Repositorio Institucional - Universidad privada del norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23187/Mestanza%20Narvaez%20Ena%20Flor%20de%20Mar%20c3%ada.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Molina, J. (2020). Trabajo y salud mental en tiempos de pandemia. *Realidad Empresarial*, (9), 52-55.

Moreira, G (2018). Salud mental y ciudadanía: Una aproximación genealógica. *Revista de Historia de la Psicología*, 39(1), 40-46.

- Moreta, R., Sánchez, H., Naranjo, S., y Zambrano, J. (2021). Salud mental en universitarios del Ecuador: síntomas relevantes, diferencias por género y prevalencia de casos. *Pensamiento psicológico*, 19(1).
- Organización Mundial de la Salud (2013). Plan de acción integral sobre salud mental 2013. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/151028/A66_R8-sp.pdf
- Ortíz, F (2018). Inteligencia emocional asociada a salud mental en estudiantes universitarios de la carrera de Psicología. *Innovare: Revista de ciencia y tecnología*, 7(1), 58-73.
- Otzen, T y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232.
- Sánchez, H., y Reyes, C. (2017). Metodología y diseños en la investigación científica. *Business Support Aneth*, (7), 212-235.
- Sarabia, S. (2020). La salud mental en los tiempos del coronavirus. *Revista de neuro-psiquiatría*, 83(1), 3-4.
- Vera, L. (2020). Niveles de ansiedad en la juventud. *Polo del Conocimiento*, 9(1), 129-137.
- Villegas, D., Villar, P., Espinoza, E y Yarihuaman, J (2022). Una mirada a la educación Universitaria en el Perú: política, calidad y docencia. *Revista Latinoamericana Ogmios*, 2(5), 489-505.
- Vivanco, A., Saroli, D., Caycho, T., Carbajal, C y Noé, M. (2020). Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista De Investigación En Psicología*, 23(2), 197–215.

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., acepto participar en la investigación del estudiante de psicología de la Universidad Privada del Norte, Essenwanger Peceros, Ludwig Konrad de forma voluntaria.

Así también, reconozco haber recibido información sobre la razón de la investigación y el adecaudo llenado de los ítems, como la privacidad de mi información.

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 2

FICHA TÉCNICA

NOMBRE	Cuestionario de Salud General-28 (General Health Questionnaire-28)
AUTOR	Goldberg y Hillier (1979)
ADAPTACIÓN	Lobo et al. (1986)
ADAPTACIÓN PERÚ	Gastelu y Hurtado (2021)
OBJETIVO	Detectar aspectos generales sobre problemas de ansiedad, depresión, disfunción social y psicósomáticos.
ÍTEMS	28 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Síntomas somáticos (1, 2, 3, 4,5,6,7). ▪ Ansiedad e insomnio (8,9, 10, 11, 12, 13, 14). ▪ Disfunción social (15, 16, 17, 18, 19, 20,21). ▪ Depresión grave (22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28).
DIMENSIONES	
POBLACIÓN	Adolescentes y Adultos
TIPO DE ADMINISTRACIÓN	Autoaplicada
TIEMPO	+15 minutos
ÁMBITO DE APLICACIÓN	Clínico

Cuestionario de Salud Mental De Goldberg GHQ-28

A continuación, encontrarás una serie de preguntas que hacen referencia a los problemas recientes que ha presentado en su vida diaria. Conteste según las últimas semanas de tu vida marcando con una X de acuerdo con la siguiente escala de valoración:

1= No, en absoluto, 2= No más que lo habitual, 3= Bastante más que lo habitual, 4= Mucho más que lo habitual.

ITEMS	1	2	3	4
1. ¿Se ha sentido perfectamente bien de salud y en plena forma?				
2. ¿Ha tenido la sensación de que necesitaba algún tipo de vitaminas?				
3. ¿Se ha sentido agotado(a) y sin fuerzas para nada?				
4. ¿Ha tenido sensación de que estaba enfermo(a)?				
5. ¿Ha padecido dolores de cabeza?				
6. ¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?				
7. ¿Ha tenido temperatura corporal alta o escalofríos?				
8. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?				
9. ¿Ha tenido dificultades para dormir toda la noche?				
10. ¿Se ha notado constantemente agobiado(a) y en tensión?				
11. ¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado(a)?				
12. ¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?				
13. ¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?				
14. ¿Se ha notado nervioso(a) y “a punto de explotar” constantemente?				
15. ¿Se las ha arreglado para mantenerse ocupado(a) y activo(a)?				
16. ¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?				

17. ¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo bien las cosas?				
18. ¿Se ha sentido satisfecho(a) con su manera de hacer las cosas?				
19. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?				
2. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?				
21. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?				
22. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?				
23. ¿Ha estado viviendo la vida totalmente sin esperanza?				
24. ¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?				
25. ¿Ha pensado en la posibilidad de “quitarse de en medio”?				
26. ¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios fuera de control?				
27. ¿Ha notado que desea estar muerto y lejos de todo?				
28. ¿Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza?				